

兵庫県看護協会 支部担当 宛

FAX : 078-361-6652

(※この用紙のみ送付してください)

**2019年度 兵庫県看護協会北播支部
看護実践発表会 参加申込書**

日 時 : 2020年2月9日(日) 12:30~16:30

会 場 : うるおい交流館エクラ

施設名

担当者名

電話・FAX

※個人会員の方は参加者欄と連絡先をご記入ください。

参加者

	ふりがな 氏 名	職種	該当するものに ○をして下さい	兵庫県看護協会会員番号 (6桁)
1			会員・非会員	
2			会員・非会員	
3			会員・非会員	
4			会員・非会員	
5			会員・非会員	
6			会員・非会員	
7			会員・非会員	
8			会員・非会員	

参加申し込み多数の場合はコピーしてご使用ください。申込締切：令和元年12月20日(金)

個人情報の取り扱いについて：本会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。
研修申し込みの際に得た個人情報は、研修会の運営のために用い、これ以外の目的で利用しません。